

## Δ Η Λ Ω Σ Η Υ Π Ο Ψ Η Φ Ι Ο Τ Η Τ Α Σ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑ για τις ΕΚΛΟΓΕΣ του ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ  
του 20<sup>ου</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ  
για την ΠΕΡΙΟΔΟ 20.... – 20....

**ΠΡΟΣ:** Εφορευτική Επιτροπή

**Κοιν.:** Δ.Σ. του Συλλόγου Γονέων & Κηδεμόνων του 20<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Αγίου Δημητρίου Αττικής

Ο/Η παρακάτω υπογραφόμενος/η .....  
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ)

με στοιχεία επικοινωνίας:

Διεύθυνση κατοικίας: .....  
(ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ – ΠΕΡΙΟΧΗ)

Τηλέφωνα επικοινωνίας: .....  
(ΣΤΑΘΕΡΟ) (ΚΙΝΗΤΟ)

Επώνυμο παιδιών στο 20<sup>ο</sup> Δημοτικό Σχολείο: .....

Αριθμός παιδιών στο 20<sup>ο</sup> Δημοτικό Σχολείο: .....

Α' Τάξη	Β' Τάξη	Γ' Τάξη	Δ' Τάξη	Ε' Τάξη	ΣΤ' Τάξη

**Δηλώνω ότι επιθυμώ να λάβω μέρος ως υποψήφιος/α:**

α. Για το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Γονέων & Κηδεμόνων

β. Για την Εξελεγκτική Επιτροπή

γ. Για την Ένωση Γονέων Αγίου Δημητρίου

- Οι υποψήφιοι της Εξελεγκτικής Επιτροπής δεν μπορούν να είναι υποψήφιοι για το Διοικητικό Συμβούλιο
- Τα μέλη της Εφορευτικής Επιτροπής δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για τα (α), (β), (γ), ως εκ τούτου δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν είμαι μέλος της Εφορευτικής Επιτροπής

Άγιος Δημήτριος ..... / ..... / 20...

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Για τα προσωπικά δεδομένα ισχύει η Πολιτική Απορρήτου του Συλλόγου: <http://bit.ly/20o-privacy>